

# SCP E. LEFEUVRE - S. MARC - M. TOURNIER - A. DEVIDAL Notaires associés

12 Avenue Emile Zola 94100 SAINT-MAUR-DES-FOSSES RER A - LE PARC DE SAINT MAUR



<u>Tél.</u>: 01.49.76.51.00 | <u>Fax</u>: 01.48.86.90.30

### **QUESTIONNAIRE D'ETAT CIVIL**

A compléter obligatoirement	<u>ONSIEUR</u>	
NOM Prénoms (dans l'ordre de l'état civi Lieu de naissance Date de naissance Domicile actuel Profession actuelle Profession précédente Nationalité Nom et prénoms du père Nom de jeune fille et prénoms de l		
TEL : <u>Travail</u>	L : Travail       Domicile         Portable       E.MAIL	
A compléter éventuellement  - Divorcé de Madame: Tribunal qui a prononcé le divorce: Date du jugement de divorce: - Séparé de corps de Madame: Tribunal qui a prononcé la séparation de corpate du jugement de séparation de corps: - Veuf de Madame: Lieu et date du décès du conjoint:  - POUR LES ETRANGERS, préciser: N° de carte de séjour de résident: Date de délivrance: Date d'entrée en France: Décret de naturalisation en date du:	rps : Numéro :	
<u>MADAME -</u> <u>A compléter obligatoirement</u>	MADEMOISELLE	
NOM DE JEUNE FILLE Prénoms (dans l'ordre de l'état civi Lieu de naissance Date de naissance Domicile actuel	il)	

Profession actuelle

Profession précédente		
Nationalité		
Nom et prénoms du père		
Nom de jeune fille et prénoms de la m	ère	
L : Travail	Domicile	
Portable	E.MAIL	
A compléter éventuellement		
- Divorcée de Monsieur :		
Tribunal qui a prononcé le divorce :		
Date du jugement de divorce :		
- Séparée de corps de Monsieur :		
Tribunal qui a prononcé la séparation de corps :		
Date du jugement de séparation de corps :		
- <u>Veuve de Monsieur</u> :		
Lieu et date du décès du conjoint :		
- POUR LES ETRANGERS, préciser :		
N° de carte de séjour de résident :		
Date de délivrance :		
Date d'entrée en France :		
Décret de naturalisation en date du :	Numéro :	
REGIME MATRIMONIAL		
Lieu et date du mariage :		
Contrat de mariage : OUI NON (1)		
Si OUI, préciser :		
. régime adopté :		
. Date du contrat de mariage :		
. Nom et adresse du notaire :	OHI MON (1)	
Est-il intervenu un changement de ce régime :	OUI - NON (1)	Data
Si OUI nouveau régime :		Date :
PACS		
PACS : OUI NON (1)		
Si oui, date du contrat :		

Nombre d'enfants :

# CENTRE DES IMPOTS dont vous dépendez

# FINANCEMENT DE VOTRE OPERATION

Comment financez-vous votre opération?

- Montant de votre prêt :
- Montant de votre apport personnel :

De quels comptes provient votre apport personnel ? (Merci d'indiquer le nom de la banque, son adresse et le numéro des comptes)

#### (1) rayez la mention inutile.

#### Mention légale d'information pour les formulaires de collecte de données

L'office notarial est le responsable des traitements de données de ses clients dont la finalité correspond à l'accomplissement de ses activités notariales, notamment de formalités d'actes.

La communication des données est obligatoire pour permettre au notaire d'accomplir ses diligences.

Certaines données descriptives et économiques permettent d'alimenter une base de données immobilière, déclarée à la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés, pour assurer la production d'informations d'intérêt général.

Les données à caractère personnel recueillies sont traitées dans le strict respect du secret professionnel et ne sont pas transférées à des tiers autres que les partenaires habilités de l'office notarial et ceux concourant à l'établissement de statistiques d'intérêt général.

Conformément au chapitre V (section 2) de la loi n°78-17 "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant, d'un droit d'opposition (hormis les cas où la réglementation ne permet pas l'exercice de ce droit), d'un droit de modification, de correction, de mise à jour et d'effacement des données auprès du secrétariat de l'office notarial qui vous communiquera toute information à cette fin.